

Załącznik nr 1 do Standardów

Gdynia , dnia r.
Prokuratura Rejonowa w Gdyni
10 lutego 39
81-364 Gdynia
tel: (58) 661-04-00
email: biuro.podawcze.prgdy@prokuratura.gov.pl
<https://www.gov.pl/web/po-gdansk/prokuratura-rejonowa-w-gdyni>

Zawiadamiający: Paulina Teodorowicz

Będąca osobą odpowiedzialną za stosowanie standardów ochrony małoletnich przed krzywdzeniem w podmiocie leczniczym działającym pod firmą: „Fizjoklinika Gabinet Rehabilitacji I Fizjoterapii - Fizjoterapia Paulina Teodorowicz”, działający pod adresem ul. Płk. S. Dąbka 165 81-167 Gdynia, posiadający numer NIP: 9581637725 oraz REGON: 22206162700020

ZAWIADOMIENIE

o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego

Działając jako osoba odpowiedzialna za zastosowanie standardów ochrony małoletnich przed krzywdzeniem w podmiocie leczniczym działającym pod firmą: „Fizjoklinika Gabinet Rehabilitacji I Fizjoterapii - Fizjoterapia Paulina Teodorowicz”, działający pod adresem ul. Płk. S. Dąbka 165, 81-167 Gdynia, posiadający numer NIP: 9581637725 oraz REGON: 22206162700020 niniejszym składam zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego (imię i nazwisko, data urodzenia) przez (imię i nazwisko domniemanego sprawcy).

UZASADNIENIE

W trakcie udzielania przez (imię i nazwisko pracownika) świadczenia zdrowotnego w podmiocie leczniczym działającym pod nazwą: „Fizjoklinika Gabinet Rehabilitacji i Fizjoterapii - Fizjoterapia Paulina Teodorowicz”, działający pod adresem ul. Płk. S. Dąbka 165 81-167 Gdynia, posiadający numer NIP: 9581637725 oraz REGON: 22206162700020

małoletniemu (imię i nazwisko), zostały ujawnione okoliczności świadczące o możliwości popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego.

Osobą, która mogła dopuścić się przestępstwa jest

Z ujawnionych okoliczności, wynika, że
.....
.....

Mając na uwadze powyższe informacje, a także dobro i bezpieczeństwo małoletniego, wnoszę o wszczęcie postępowania w tej sprawie.

.....
podpis zawiadamiającego